



Geri Bildiriminiz Bizim İçin nemli

İyi olduğumuz ve geliştirmemiz
gereken noktaları anlamamıza yardım edin

Düşüncelerinizi Paylaşın

Geri bildiriminiz NHS Dumfries and Galloway için son derece değerlidir.İyi olduğumuz ve geliştirmemiz gereken noktaları anlamamıza yardım edebilirsiniz.

Yorum, iltifat, endişe veya şikâyet olsun, geri bildiriminizi bizimle kolayca paylaşabilmenizi istiyoruz.

Genellikle geri bildiriminizi paylaşmanız gereken kişi ilgilendiğiniz ekip veya hizmette yer alan bir kişidir.

Bu kişiye nasıl ulaşacağınızdan emin değilseniz iletişim bilgileri için **01387 246 246** numaralı telefonda santralimizi arayabilirsiniz.

Patient Advice and Support Service (PASS) geri bildirim vermenize yardımcı olabilir.Bu hizmet NHS'den bağımsızdır ve ücretsiz, gizli danışmanlık ve destek sağlamaktadır.**0800 917 2127** numaralı telefonda veya **www.cas.org.uk/pass** adresindeki web sitelerinden kendileriyle iletişim kurabilirsiniz.

Düşüncelerinizi Paylaşın

Bir ekip veya hizmet ile doğrudan konuşmak isterseniz geri bildirim vermek için:



01387 272 733 numaralı telefondan (veya İngiliz İşaret Dili kullanıcıları için **contactSCOTLAND-BSL** aracılığıyla) Hasta Hizmetlerini arayabilirsiniz



Genel geri bildiriminizi **dg.feedback@nhs.net** adresine, şikâyetlerinizi ise **dg.complaints@nhs.net** adresine e-posta ile iletebilirsiniz



Şu adresteki Hasta Hizmetlerine mektup gönderebilirsiniz: **NHS Dumfries & Galloway Mountainhall Treatment Centre Bankend Road, Dumfries, DG1 4AP**



Bu broşürün arkasındaki formu doldurabilirsiniz.

Ayrıca deneyiminizi anonim olarak bağımsız bir kuruluş olan Care Opinion aracılığıyla paylaşabilirsiniz. Hikâyenizi kuruluşun **careopinion.org.uk** adresindeki web sitesi üzerinden veya **0800 122 31 35** numaralı telefonu arayarak anlatabilirsiniz.

Düşüncelerinizi Paylaşın

Ad:

Adres:

Telefon:

E-posta:

Geri Bildiriminiz:

Deneyiminizi ne zaman ve nerede yaşadığınızı bilmek bizim için önemlidir. Başkası adına geri bildirim veriyorsanız bu kişinin iletişim bilgilerine ve doğum tarihi bilgisine de ihtiyacımız vardır. Konuyu sizinle görüşmek üzere onayları için bu kişiyle iletişime geçmemiz gerekebilir.

Lütfen gerekirse ekstra kâğıt kullanın

Lütfen broşürde verilen adresi kullanarak bu formu Hasta Hizmetlerine teslim edin.

Hasta Hizmetleri tarafından oluşturuldu, Eylül 2019, (v2)